
 Hochschule

Deutsche Forschungsgemeinschaft
 - Finanzielle Umsetzung von Förderentscheidungen -
 53170 Bonn

Geschäftszeichen der DFG:
Abrechnungsobjekt-Nr.:

Verwendungsnachweis im Rahmen der Deutsch-Israelischen Projektkooperation (DIP) über die Einnahmen und Ausgaben aus der Sachbeihilfe der DFG

für das/die Kalenderjahr(e) _____

abschließend für den Zeitraum vom _____ bis _____

Bewilligungsschreiben der DFG vom _____

Ich versichere, dass die umseitig aufgeführten Ausgaben für das von der DFG geförderte Vorhaben notwendig waren und ausschließlich dafür verwendet worden sind. Insbesondere wird bestätigt, dass in der Bewilligung ausdrücklich abgelehnte sowie generell nicht abrechenbare Ausgaben gem. den im Bewilligungsschreiben genannten Verwendungsrichtlinien (Grundausstattung usw.) zu Lasten der Sachbeihilfe **nicht** abgerechnet wurden.

Die umseitig aufgeführten Angaben sind richtig. Die Sachbeihilfe wurde ordnungsgemäß und entsprechend den Verwendungsrichtlinien für Sachbeihilfen (DFG-Vordruck 2.00) abgewickelt.

 Ort, Datum

 Ort, Datum

 Unterschrift des Antragstellers

 Dienststempel und Unterschrift der Forschungseinrichtung

1. Einnahmen Projektmittel (ohne Programmpauschale)

1.1 Vortrag aus Vorjahr _____ EUR
1.2 Einnahmen während des Abrechnungszeitraumes insgesamt _____ EUR
1.3 Weiterleitung an Kooperationspartner _____
1.4 Erhalten vom Kooperationspartner _____
insgesamt _____ **EUR**

2. Ausgaben Projektmittel (ohne Programmpauschale) für *)

2.1 Personal _____ EUR
2.2 Sachmittel _____ EUR
2.3 Publikationen _____ EUR
insgesamt _____ **EUR**

*) Datum der letzten Ausgabebuchung _____

**3. Kassenbestand am 31.12. _____ /am _____ Guthaben _____ EUR
Mehrausgabe _____**

Zum Kontoausgleich wird um Erstattung der nachgewiesenen Mehrausgabe gebeten,
unter Angabe des folgenden Kassenzeichens: _____

4. Nur beim abschließenden Verwendungsnachweis ausfüllen

4.1 Die Personalmittel wurden wie folgt in Anspruch genommen:

_____ Monate Verg./-Entgeltgruppe _____ TVöD*/ TV-L
_____ Monate Verg./-Entgeltgruppe _____ TVöD*/ TV-L
_____ Monate Verg./-Entgeltgruppe _____ TVöD*/ TV-L
_____ Monate Verg./-Entgeltgruppe _____ TVöD*/ TV-L
_____ Monate Verg./-Entgeltgruppe _____ TVöD*/ TV-L
_____ Gesamtstunden/ EUR Pauschale für wiss. Hilfskräfte m. A.
_____ Gesamtstunden/ EUR Pauschale für studentische Hilfskräfte

4.2 Bei einer über die Bewilligung hinausgehenden Vergütung:

Die Vergütung nach Verg./-Entgeltgruppe _____ TVöD*/ TV-L

ist auf einen zeitbedingten Bewährungsaufstieg zurückzuführen: Ja Nein
(bitte erläutern)

5. Es werden/wurden

Projektmittel gemäß Ziff. 3 _____ EUR

an die DFG zurück überwiesen am _____ (entfällt bei einem Restbetrag bis zu 5,- EUR)

6. Die Sachbeihilfe ist damit rechnerisch abgeschlossen

* Nicht Zutreffendes bitte streichen